

**VICEPRESIDÈNCIA I CONSELLERIA D'IGUALTAT I
POLÍTIQUES INCLUSIVES
VICEPRESIDENCIA Y CONSELLERIA DE IGUALDAD Y
POLÍTICAS INCLUSIVAS**

**SOL·LICITUD DEL PROGRAMA VACANCES SOCIALS PER A MAJORS DE
LA COMUNITAT VALENCIANA - IMPLEMENT 2023**

**SOLICITUD DEL PROGRAMA VACACIONES SOCIALES PARA MAYORES DE LA
COMUNITAT VALENCIANA - IMPLEMENTO 2023**

MOLT IMPORTANT

**Llegir instruccions, emplenar les dades amb LLETRA CLARA I/O MAJÚSCULES I SIGNAR en els espais
corresponents**

MUY IMPORTANTE

**Leer instrucciones, cumplimentar los datos con LETRA CLARA Y/O MAYÚSCULAS Y FIRMAR en los espacios
correspondientes**

**Nou termini de presentació:
Nuevo plazo de presentación:**

Podrà presentar la sol·licitud en:

- Direccions territorials de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives a València, Castelló i Alacant (*)
- Oficines Prop de la Comunitat Valenciana (*)
- Registre de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives - Edifici A - Centre Administratiu 9 d'octubre (*)
- En qualsevol dels registres (de ajuntaments, etc.) i en la forma reglamentàriament establida en l'art. 16.4 de Llei 39/2015 de Procediment Administratiu Comú.
- En cas de presentar en oficina de Correus, fer-ho en sobre obert perquè correus pugua estampar el segell i data en imprès de sol·licitud dirigit a Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives - CA90 - C / De la Democràcia, 77 - 46018 VALÈNCIA i en la còpia del sol·licitant.
- Telemàticament a través de la web de Vacances Socials (amb certificat electrònic, annexar escanejats tant sol·licitud, degudament signada, més qualsevol altre document que s'adjunte)

(*) Poden sol·licitar cita prèvia per als registres de Generalitat al telèfon 012, o per el següent enllaç: <https://citaprevia.gva.es>

Podrá presentar la solicitud en:

- Direcciones territoriales de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas de Valencia, Castellón y Alicante (*)
- Oficinas Prop de la Comunitat Valenciana (*)
- Registro de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas - Edificio A - Centro Administrativo 9 de octubre (*)
- En cualquiera de los registros (de ayuntamientos, etc.) y en la forma reglamentariamente establecida en art. 16.4 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común.
- En caso de presentar en oficina de Correos, hacerlo en sobre abierto para que Correos pueda estampar el sello y fecha en impreso de solicitud dirigido a Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives - CA90 - C / De la Democràcia, 77 - 46018 VALÈNCIA y en la copia del solicitante.
- Telemáticamente a través de la web de Vacaciones Sociales (con certificado electrónico, anexar escaneados tanto solicitud, debidamente firmada, más cualquier otro documento que se adjunte)

(*) Pueden solicitar cita previa para los registros de Generalitat en el teléfono 012 o por el siguiente enlace: <https://citaprevia.gva.es>

Podran presentar sol·licitud en el programa les persones majors que no han presentat sol·licitud en 2022 (entre el 16 de febrer fins al dia 15 de març en què va acabar el termini) o que fora incorrecta i vulguen participar per a 2023. Poden consultar en la WEB de <https://inclusio.gva.es/va/web/mayores/vacaciones-socialesb89>, amb la seua dni , nom i cognoms. Només serà correcta si està en estat INTRODUÏT, en qualsevol altre cas podran sol·licitar, sempre que complisca els següents requisits:

REQUISITS PER A ACCEDIR AL PROGRAMA

Podran sol·licitar places en el Programa les persones que complisquen els requisits següents:

- 1.- La sol·licitud s'ha de presentar en el termini establert, (veure).
- 2.- El sol·licitant titular haurà de ser major de 65 anys a 31 de desembre de 2022; podran també participar els sol·licitants amb edat entre 60 i 64 només en cas de ser beneficiaris de PNC (Pensió no contributiva de la Comunitat Valenciana) o RVI (Renda Valenciana d'Inclusió)
- 3.- Estar actualment empadronats en la Comunitat Valenciana, així com en el moment en què es gaudisca del viatge, si resulta beneficiari.

DOCUMENTACIÓ

D'acord amb l'art. 28.2 de la llei 39/15, en cas que els sol·licitants no autoritzen per a que l'òrgan administratiu gestor del programa, consulte a les xarxes corporatives de l'Administració les dades necessàries per poder participar, hauran d'enviar còpies autèntiques i/o certificats verificables dels documents, tant del sol·licitant com de cònjuge i/o fill/a discapacitat/da a càrrec, si figuren en sol·licitud:

- Còpia de dni o nie.
- Certificat d'empadronament actual emès per l'ajuntament.
- Per a les pensions i altres ingressos mensuals (declaració responsable, certificat de pensions i d'altres ingressos i/o prestacions... en el cas de Renda Valenciana d'Inclusió, la corresponent resolució).
- En cas de fill/a discapacitat/da a càrrec (45% o més de discapacitat) que siga acompanyant, còpia del certificat expedit per l'organisme competent.

PER A OMLIR LA SOL·LICITUD

- Escriba amb claredat totes les dades, tant els de cadascun dels participants (DNI o NIE, nom i cognoms, data de naixement... etc) com els que permeten la seua fàcil localització (adreça completa, municipi, c.p., telèfon...). **El no emplenament de les dades i/o la falsetat dels mateixos així com la falta de qualsevol de les signatures, serà motiu per a la anul·lació de la sol·licitud.**
- **A l'apartat D** especifique les dades de pensions i altres ingressos i prestacions mensuals del sol·licitant i del cònjuge, si escau.
- **És necessari que TOTS els sol·licitants SIGNEN en els espais corresponents de l'apartat G, tant el/la TITULAR com el/la CÒNJUGE i/o fill/a discapacitat/a a càrrec, en cas que siguen acompanyants**

Podrán presentar solicitud en el programa las personas mayores que no han presentado solicitud en 2022 (entre el 16 de febrero hasta el día 15 de marzo en que acabó el plazo) o que fuera incorrecta y quieran participar para 2023. Pueden consultar en la WEB <https://inclusio.gva.es/es/web/mayores/vacaciones-socialesb89>, con su dni , nombre y apellidos. Solo será correcta si está en estado INTRODUCIDO, en cualquier otro caso podrán solicitar, siempre que cumpla los siguientes requisitos:

REQUISITOS PARA ACCEDER AL PROGRAMA

Podrán solicitar plazas en el Programa, las personas que cumplan los siguientes requisitos:

- 1.- La solicitud se debe presentar en el plazo establecido, (ver).
- 2.- El solicitante titular deberá ser mayor de 65 años a 31 de diciembre de 2022; podrán también participar los solicitantes con edad entre 60 y 64 sólo en caso de ser beneficiarios de PNC (Pensión no contributiva de la Comunitat Valenciana) o RVI (Renta Valenciana de Inclusión)
- 3.- Estar actualmente empadronados en la Comunitat Valenciana, así como en el momento en que se disfrute del viaje, si resulta beneficiario.

DOCUMENTACIÓN

De acuerdo con el art. 28.2 de la ley 39/15, en caso que los solicitantes no autoricen para que el órgano administrativo gestor del programa, consulte en las redes corporativas de la Administración los datos necesarios para poder participar, tendrán que enviar copias auténticas y/o certificados verificables de los siguientes documentos, tanto del solicitante como de cónyuge y/o hijo/a discapacitado/a a cargo, si figuran en solicitud:

- Copia de dni o nie
- Certificado de empadronamiento actual emitido por el ayuntamiento
- Para las pensiones y otros ingresos mensuales (declaración responsable, certificado de pensiones y de otros ingresos y/o prestaciones mensuales... en el caso de la Renta Valenciana de Inclusión, la correspondiente resolución).
- En caso de hijo/a discapacitado/da a cargo (45% o más de discapacidad) que sea acompañante, copia del certificado expedido por el organismo competente.

PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Escriba con claridad todos los datos, tanto los de cada uno de los participantes (DNI o NIE, nombre y apellidos, fecha de nacimiento... etc) como los que permiten su fàcil localización (dirección completa, municipio, c.p., teléfono...). **La no cumplimentación de los datos y/o la falsedad de los mismos así como la falta de cualquiera de las firmas, será motivo para la anulación de la solicitud.**
- **En el apartado D** especifique los datos de pensiones y otros ingresos y prestaciones mensuales del solicitante y del cónyuge, si procede.
- **Es necesario que TODOS los solicitantes FIRMEN en los espacios correspondientes del APARTADO G, tanto el/la TITULAR como el/la CÓNJUGE y/o hijo/a discapacitado/a a cargo, en caso que sean acompañantes.**

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (TITULAR) -veure requisits-
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (TITULAR) -ver requisitos-**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIF o NIE
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	TELÈFON 1 / TELÉFONO 1 TELÈFON 2 / TELÉFONO 2
DOMICILI (CARRER / PLAÇA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA)		NÚMERO/PLANTA/ESCALA/PORTA / NÚMERO/PISO/ESCALERA/PUERTA	CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	PROVÍNCIA D'EMPADRONAMENT / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO	

**B DADES DEL/LA CÒNJUGE ACOMPANYANT
DATOS DEL/LA CÒNYUGE ACOMPAÑANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIF o NIE
SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA D'EMPADRONAMENT / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO	

**C DADES DE FILL/A DISCAPACITAT/DA A CÀRREC - ACOMPANYANT (amb grau de discapacitat igual o superior a 45%)
DATOS DE HIJO/A DISCAPACITADO/A A CARGO - ACOMPAÑANTE (con grado de discapacidad igual o superior a 45%)**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIF o NIE
GRAU DISCAPACITAT / GRADO DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA D'EMPADRONAMENT / PROVINCIA DE EMPADRONAMIENTO	

**D DADES ECONÒMIQUES: PENSIONS I ALTRES INGRESSOS PERIÒDICS
DATOS ECONÓMICOS: PENSIONES Y OTROS INGRESOS PERIÓDICOS**

NOTA: Tindrà consideració d'ingrés qualsevol que provinga de rendiments de treball, capital immobiliari, pensions i altres prestacions
NOTA: Tendrá consideración de ingreso cualquiera que provenga de rendimientos de trabajo, capital inmobiliario, pensiones y otras prestaciones

SOL·LICITANT (TITULAR). INGRESSOS MENSUALS SOLICITANTE (TITULAR). INGRESOS MENSUALES			CÒNJUGE ACOMPANYANT. INGRESSOS MENSUALS CÒNYUGE ACOMPAÑANTE. INGRESOS MENSUALES		
PROCEDÈNCIA PROCEDENCIA	CLASSE PRESTACIÓ CLASE PRESTACIÓN	IMPORT IMPORTE	PROCEDÈNCIA PROCEDENCIA	CLASSE PRESTACIÓ CLASE PRESTACIÓN	IMPORT IMPORTE
<input type="checkbox"/> Seguretat Social Seguridad Social	<input type="checkbox"/> Viduïtat Viudedad		<input type="checkbox"/> Seguretat Social Seguridad Social	<input type="checkbox"/> Viduïtat Viudedad	
<input type="checkbox"/> Classes passives Clases pasivas	<input type="checkbox"/> Jubilació Jubilación		<input type="checkbox"/> Classes passives Clases pasivas	<input type="checkbox"/> Jubilació Jubilación	
<input type="checkbox"/> Estrangera (país): Extranjera (país):	<input type="checkbox"/> Incapacitat Incapacidad		<input type="checkbox"/> Estrangera (país): Extranjera (país):	<input type="checkbox"/> Incapacitat Incapacidad	
<input type="checkbox"/> Rendiments de treball Rendimientos de trabajo	<input type="checkbox"/> Nòmina/altres Nómina/otros		<input type="checkbox"/> Rendiments de treball Rendimientos de trabajo	<input type="checkbox"/> Nòmina/altres Nómina/otros	
<input type="checkbox"/> Altres ingressos mensuals (per bens immobiliaris, pensions privades ...) Otros ingresos mensuales (por bienes inmobiliarios, pensiones privadas ...)	<input type="checkbox"/> Altres (privades) Otras (privadas)		<input type="checkbox"/> Altres ingressos mensuals (per bens immobiliaris, pensions privades ...) Otros ingresos mensuales (por bienes inmobiliarios, pensiones privadas ...)	<input type="checkbox"/> Altres (privades) Otras (privadas)	
<input type="checkbox"/> Rendes Rentas			<input type="checkbox"/> Rendes Rentas		
Ingrés mensual total / Ingreso mensual total			Ingrés mensual total / Ingreso mensual total		

CAL MARCAR EN AQUEST CAS si el/la sol·licitant és perceptor de:
MARCAR EN ESTE CASO si el/la solicitante es perceptor de:

PNC de la CV (*) Import / Importe:

RVI de la CV (*) Import / Importe:

CAL MARCAR EN AQUEST CAS si el/la cònjuge és perceptor de:
MARCAR EN ESTE CASO si el/la cónyuge es perceptor de:

PNC de la CV (*) Import / Importe:

RVI de la CV (*) Import / Importe:

(*) Cal marcar quan el sol·licitant o tots dos, en cas de matrimoni, perceben PNC (PENSÍO NO CONTRIBUTIVA de la Comunitat Valenciana de jubilació o incapacitat) O RVI (RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ) / Marque cuando el solicitante o ambos, en caso de matrimonio, perciban PNC (PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA de la Comunitat Valenciana de jubilación o incapacidad) O RVI (RENDA VALENCIANA DE INCLUSIÓN)

**E MOLT IMPORTANT (LLEGIR)
MUY IMPORTANTE (LEER)**

ATENCIÓ: Emplenar / SIGNATURES SOL·LICITUD DECLARACIÓ en apartat G: ATENCIÓN: Cumplimentar / FIRMAS SOLICITUD DECLARACIÓN en apartado G: Indispensable EMPLLENAR amb SIGNATURES PERTINENTS de tots els participants fulla següent i adjuntar obligatòriament. Indispensable CUMPLIMENTAR con FIRMAS PERTINENTES de todos los participantes hoja siguiente y adjuntar obligatoriamente. - Si el sol·licitant no signa, serà desestimada aquesta sol·licitud / Si el solicitante no firma, serà desestimada dicha solicitud - I si algun dels altres familiars (que acompanyen) en la sol·licitud no signa, serà anul·lat d'aquesta / Y si alguno de los demás familiares (que acompañan) en la solicitud no firma, será anulado de la misma. (Per tant, sense les signatures respectives la sol·licitud no tindrà validesa / Por tanto, sin las firmas respectivas la solicitud no tendrá validez)	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
---	--

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)
CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)**

D'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present sol·licitud: Identitat, empadronament, pensions, així com dades d'estar al corrent amb la Tresoreria de la Seguretat Social, del sol·licitant titular així com dels familiars, cònjuge i/o fill/a discapacitat/a a càrrec, sent acompanyants en la sol·licitud. No obstant això, si desitja oposar-se a això, és imprescindible que indique a continuació la informació concreta a la consulta de la qual s'oposa i els motius que els justifiquen.

De acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud: Identidad, empadronamiento, pensiones, así como datos de estar al corriente con la Tesorería de la Seguridad Social, del solicitante titular así como de los familiares, cónyuge y/o hijo/a discapacitado/a a cargo, siendo acompañantes en la solicitud. No obstante, si desea oponerse a ello, es imprescindible que indique a continuación la información concreta a cuya consulta se opone y los motivos que los justifican.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat i residència del sol·licitant y, en el seu cas, dels seus acompanyants
Me opongo a la obtención de los datos de identidad y residencia del solicitante y, en su caso, de sus acompañantes
- M'opose a l'obtenció de les dades de pensions del sol·licitant y en el seu cas, dels seus acompanyants
Me opongo a la obtención de los datos de pensiones del solicitante y, en su caso, de sus acompañantes
- M'opose a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social
Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social

Motiu oposició:

Motivo oposición:

Si s'oposa, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents que han d'estar verificats per l'Administració, en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Si se opone, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes que han de estar verificados por la Administración, en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

**G SIGNATURES, SOL·LICITUD I DECLARACIÓ
FIRMAS, SOLICITUD Y DECLARACIÓN**

Les persones que sol·liciten i signen DECLAREN, sota la seua responsabilitat que es valen per si mateixos (excepte el familiar discapacitat a càrrec), que són certs les dades consignades en el present formulari, que es troben en possessió de la documentació que així ho acredita quedant a la disposició de la Generalitat per a la seua presentació, control i inspecció posterior, si ho estima oportú i que són conscients que l'ocultació o falsedat en els mateixos pot ser motiu d'anul·lació de l'expedient o de l'ajuda concedida.

Las personas que solicitan y firman DECLARAN bajo su responsabilidad que se valen por sí mismos (excepto el familiar discapacitado a cargo), que son ciertos los datos consignados en el presente formulario, que se encuentran en posesión de la documentación que así lo acredita quedando a disposición de la Generalitat para su presentación, control e inspección posterior, si lo estima oportuno, y que son conscientes que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo de anulación del expediente o de la ayuda concedida

<p>A: Signatura de la persona sol·licitant (titular) <i>Firma de la persona solicitante (titular)</i></p>	<p>B: Signatura d'el/de la cònjuge <i>Firma del/de la cónyuge</i></p>	<p>C.- Firma de el/la hijo/a discapacitado a cargo (con grado 45% o más) o del seu tutor/tutora <i>Signatura d'el/la fill/a Discapacitat/da a càrrec (amb grau 45% o més) o del su tutor/tutora</i></p>
---	---	---

En _____, a _____ d _____ de _____

Les dades de caràcter personal continguts en aquest imprès seran inclosos en un fitxer per al seu tractament per l'òrgan administratiu de Generalitat Valenciana gestor del programa Vacances Socials de la Comunitat Valenciana, sense que puguin ser utilitzats per a finalitats diferents a l'objectiu d'aquesta sol·licitud. Podran exercir-se els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la Conselleria que gestione el programa, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no hi ha obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets.

Per a més informació: www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el órgano administrativo de Generalitat Valenciana gestor del programa Vacaciones Sociales de la Comunitat Valenciana, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas al objetivo de esta solicitud. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la Conselleria que gestione el programa, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos.

Para más información: www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf